

訪問看護利用料金表(介護保険)

1単位:10.70円(大和市⇒5級地)

(2024.6.1～)

介護保険		サービス略称	単位数	金額	利用者様負担額			
					1割	2割	3割	
訪問看護費	20分未満	訪問看護 I 1	314	3,359円	336円	672円	1,008円	
	30分未満	訪問看護 I 2	471	5,039円	504円	1,008円	1,512円	
	30分以上60分未満	訪問看護 I 3	823	8,806円	881円	1,762円	2,642円	
	60分以上1時間30分未満	訪問看護 I 4	1,128	12,069円	1,207円	2,414円	3,621円	
	理学療法士	A 1回あたり20分	訪問看護 I 5	294	3,145円	315円	629円	944円
	作業療法士	B 1回あたり40分(A×2回)	訪問看護 I 5×2	588	6,291円	630円	1,259円	1,888円
		C 1回あたり60分(A×3回) ※1	訪問看護 I 5・2超×3	795	8,506円	851円	1,702円	2,552円
※1 1日に3回以上訪問看護 I 5を行う場合(C)、1回につき所定単位数(294単位)に90/100を乗じた単位数で算定する ◎ 早朝(6時～8時)・夜間(18時～22時)は25%増。深夜(22時～6時)は50%増 ◎ 准看護師が訪問看護を行った場合は、所定単位数に90/100を乗じた単位数で算定する								
緊急時訪問看護加算(月1回)		緊急時訪問看護加算 I	600	6,420円	642円	1,284円	1,926円	
		緊急時訪問看護加算 II	574	6,141円	615円	1,229円	1,843円	
特別管理加算(月1回)	(在宅悪性腫瘍等管理料・留置カテーテル等)	特別管理加算(I)	500	5,350円	535円	1,070円	1,605円	
	(在宅酸素管理等・ストマ・褥瘡等)	特別管理加算(II)	250	2,675円	268円	535円	803円	
ターミナルケア加算(適応時)		ターミナルケア加算	2,500	26,750円	2,675円	5,350円	8,025円	
長時間訪問看護加算 1時間30分以上(1回につき)		長時間訪問看護加算	300	3,210円	321円	642円	963円	
複数名訪問加算(看護師と同行)	30分未満	複数名訪問加算(I)	254	2,717円	272円	544円	816円	
	30分以上		402	4,301円	431円	861円	1,291円	
複数名訪問加算(医療補助者と同行)	30分未満	複数名訪問加算(II)	201	2,150円	215円	430円	645円	
	30分以上		317	3,391円	340円	679円	1,018円	
退院時共同指導加算		退院時共同指導加算	600	6,420円	642円	1,284円	1,926円	
初回加算	初回加算 I		350	3,745円	375円	749円	1,124円	
	初回加算 II		300	3,210円	321円	642円	963円	
看護・介護職員連携強化加算		看護・介護職員連携強化加算	250	2,675円	268円	535円	803円	
口腔連携強化加算(月1回)		口腔連携強化加算	50	535円	54円	107円	161円	

※小数点以下、端数が発生する為、計算金額が異なる場合があります

◆保険外の料金(介護保険、医療保険を使わない・使えない場合等 自由契約)

①訪問看護	営業日以外	9時～17時(30分)	5,000円	5,000円	5,000円
	営業時間外(早朝・夜間)	6時～9時/17時～22時(30分)	6,500円	6,500円	6,500円
	営業時間外(深夜)	22時～6時(30分)	7,500円	7,500円	7,500円
②外出の同行(2時間以内)		2時間を超えた場合は①に準ずる	20,000円	20,000円	20,000円
※③死後の処置料			5,500円	5,500円	5,500円
④キャンセル料			1,100円	1,100円	1,100円

◎保険外の利用料

介護保険単位数超過・医療保険超過回数・時間、入院中の外泊、受診同行、外出、看取り等、各保険規定以外の訪問他状況により、お受けできない場合がありますのでご了承ください。

※③処置キッドを使用した場合は別途キッド代をいただきます。

【利用者様負担額の計算方法】

単位数 × 10.70(大和市5級地) = A(1円未満切り捨て)

A × 0.9<※※>(自己負担割合1割の場合) = B(1円未満切り捨て)

A - B = 利用者様負担額

<※※>自己負担割合が2割の場合は0.8、3割の場合は0.7で計算

株式会社ラッキー・ハッピー

地域・在宅看護センター にこまる

訪問看護利用料金表(介護保険 介護予防)

1単位:10.70円(大和市⇒5級地)

(2024.6.1～)

介護保険 介護予防		サービス略称	単位数	金額	利用者様負担額			
					1割	2割	3割	
訪問看護費	20分未満	訪問看護 I 1	303	3,242円	325円	649円	973円	
	30分未満	訪問看護 I 2	451	4,825円	483円	965円	1,448円	
	30分以上60分未満	訪問看護 I 3	794	8,495円	850円	1,699円	2,549円	
	60分以上1時間30分未満	訪問看護 I 4	1,090	11,663円	1,167円	2,333円	3,499円	
	理学療法士 作業療法士	A 1回あたり20分	訪問看護 I 5	284	3,038円	304円	608円	912円
		B 1回あたり40分(A×2回)	訪問看護 I 5×2	568	6,077円	608円	1,216円	1,824円
C 1回あたり60分(A×3回) ※1		訪問看護 I 5・2超×3	426	4,558円	456円	912円	1,368円	
※1 1日に3回以上訪問看護 I 5を行う場合(C)、1回につき所定単位数(284単位)に50/100を乗じた単位数で算定する ◎ 早朝(6時～8時)・夜間(18時～22時)は25%増。深夜(22時～6時)は50%増 ◎ 准看護師が訪問看護を行った場合は、所定単位数に90/100を乗じた単位数で算定する								
緊急時訪問看護加算(月1回)		緊急時訪問看護加算 I	600	6,420円	642円	1,284円	1,926円	
		緊急時訪問看護加算 II	574	6,141円	615円	1,229円	1,843円	
特別管理加算 (月1回)	(在宅悪性腫瘍等管理料・留置カテーテル等)	特別管理加算(I)	500	5,350円	535円	1,070円	1,605円	
	(在宅酸素管理等・スマ・褥瘡等)	特別管理加算(II)	250	2,675円	268円	535円	803円	
長時間訪問看護加算 1時間30分以上 (1回につき)		長時間訪問看護加算	300	3,210円	321円	642円	963円	
複数名訪問加算 (看護師と同行)	30分未満	複数名訪問加算(I)	254	2,717円	272円	544円	816円	
	30分以上		402	4,301円	431円	861円	1,291円	
複数名訪問加算 (医療補助者と同行)	30分未満	複数名訪問加算(II)	201	2,150円	215円	430円	645円	
	30分以上		317	3,391円	340円	679円	1,018円	
退院時共同指導加算		退院時共同指導加算	600	6,420円	642円	1,284円	1,926円	
初回加算	初回加算 I		350	3,745円	375円	749円	1,124円	
	初回加算 II		300	3,210円	321円	642円	963円	
口腔連携強化加算(月1回)		口腔連携強化加算	50	535円	54円	107円	161円	

※小数点以下、端数が発生する為、計算金額が異なる場合があります

◆保険外の料金(介護保険、医療保険を使わない・使えない場合等 自由契約)

①訪問看護	営業日以外	9時～17時 (30分)	5,000円	5,000円	5,000円
	営業時間外(早朝・夜間)	6時～9時/17時～22時 (30分)	6,500円	6,500円	6,500円
	営業時間外(深夜)	22時～6時 (30分)	7,500円	7,500円	7,500円
②外出の同行(2時間以内)		2時間を超えた場合は①に準ずる	20,000円	20,000円	20,000円
※③死後の処置料			5,500円	5,500円	5,500円
④キャンセル料			1,100円	1,100円	1,100円

◎保険外の利用料

介護保険単位数超過・医療保険超過回数・時間、入院中の外泊、受診同行、外出、看取り等、各保険規定以外の訪問他状況により、お受けできない場合がありますのでご了承ください。

※③処置キットを使用した場合は別途キット代をいただきます。

【利用者様負担額の計算方法】

単位数 × 10.70(大和市5級地) = A(1円未満切り捨て)

A × 0.9<※※>(自己負担割合1割の場合) = B(1円未満切り捨て)

A - B = 利用者様負担額

<※※>自己負担割合が2割の場合は0.8、3割の場合は0.7で計算

株式会社ラッキー・ハッピー

地域・在宅看護センター にこまる

訪問看護利用料金表(医療保険)

2024年6月1日～

医療保険			料金	基本利用料(利用者負担金)			
				1割負担	2割負担	3割負担	
基本療養費Ⅰ (1日につき)	看護師 理学療法士 作業療法士	週3日目まで	5,550円	560円	1,110円	1,670円	
		週4日目以降	6,550円	660円	1,310円	1,970円	
	准看護師	週3日目まで	5,050円	510円	1,010円	1,520円	
		週4日目以降	6,050円	610円	1,210円	1,820円	
基本療養費Ⅱ(1日につき) 「同一建物居住者」に同一日に他の患者にも訪問した場合(2人)	看護師 理学療法士 作業療法士	週3日目まで	5,550円	560円	1,110円	1,670円	
		週4日目以降	6,550円	660円	1,310円	1,970円	
	准看護師	週3日目まで	5,050円	510円	1,010円	1,520円	
		週4日目以降	6,050円	610円	1,210円	1,820円	
基本療養費Ⅲ(1日につき) 「同一建物居住者」に同一日に他の患者にも訪問した場合(3人以上)	看護師 理学療法士 作業療法士	週3日目まで	2,780円	280円	560円	830円	
		週4日目以降	3,280円	330円	660円	980円	
	准看護師	週3日目まで	2,530円	250円	510円	760円	
		週4日目以降	3,030円	300円	610円	910円	
緩和・褥瘡ケアの専門看護師			12,850円	1,285円	2,570円	3,855円	
管理療養費 (1日につき)	1日目		7,670円	770円	1,530円	2,300円	
	2日目以降	1	3,000円	300円	600円	900円	
		2	2,500円	250円	500円	750円	
基本療養費Ⅲ			入院中(外泊時1回)	8,500円	850円	1,700円	2,550円
加 算	乳幼児加算(6歳未満)	厚生労働大臣が定める者以外		1,500円	150円	300円	450円
		厚生労働大臣が定める者		1,800円	180円	360円	540円
	難病等複数回訪問加算	1日2回		4,500円	450円	900円	1,350円
		1日3回以上		8,000円	800円	1,600円	2,400円
	緊急訪問看護加算 (医師の指示のもと、緊急訪問1回につき)	月14日目まで		2,650円	270円	530円	800円
		月15日目以降		2,000円	200円	400円	600円
	複数名訪問看護加算	看護師・PT等(週1回)		4,500円	450円	900円	1,350円
		准看護師(週1回)		3,800円	380円	760円	1,140円
		看護補助者(週1回)		3,000円	300円	600円	900円
	長時間訪問看護加算(厚生労働大臣が定める者)週1回ないし週3回(条件あり)			5,200円	520円	1,040円	2,040円
	看護・介護職員連携強化加算			2,500円	250円	500円	750円
	24時間対応体制加算(月1回)			6,800円	680円	1,360円	1,920円
	特別管理加算 (月1回)	在宅悪性腫瘍患者指導管理・留置カテーテルなど		5,000円	500円	1,000円	1,500円
		在宅酸素管理等・ストマ・褥瘡など		2,500円	250円	500円	750円
	退院時共同指導加算(適応時)			8,000円	800円	1,600円	2,400円
	退院支援指導加算(適応時)			6,000円	600円	1,200円	1,800円
	在宅患者連携指導加算			3,000円	300円	600円	900円
	夜間・早朝訪問看護加算	6時～8時		2,100円	210円	420円	630円
18時～22時							
深夜訪問看護加算			4,200円	420円	840円	1,260円	
在宅患者緊急時等カンファレンス加算(適応時)			2,000円	200円	400円	600円	
訪問看護医療DX情報活用加算(月1回)			50円	5円	10円	15円	
情報提供療養費Ⅰ(月1回)			1,500円	150円	300円	450円	
ターミナルケア療養費(適応時)			25,000円	2,500円	5,000円	7,500円	
看護・介護職員連携強化加算(月1回)			1,500円	150円	300円	450円	

◆保険外の利用料

平日(90分以上) 基準告示第2の7に規定する状態等にある利用者以外			(30分)	3,000円
①訪問看護	営業日以外(日中・夜間)		9時～22時(30分)	3,000円
	営業日以外(深夜・早朝)		22時～9時(30分)	5,000円
②交通費	ステーションより1km～5km未満		無料	
	ステーションより5km～10km未満		100円	
	ステーションより10km～15km未満		200円	
④有料駐車場の料金			実費	
⑤死後の処置料(※エンゼルキット使用時は実費を設定料金とは別にいただきます)			5,500円	
⑥キャンセル料			1,100円	



株式会社ラッキー・ハッピー

地域・在宅看護センター にこまる

訪問看護利用料金表(精神医療)

2024年6月1日～

医療保険		料 金	基本利用料(利用者負担金)			
			1割負担	2割負担	3割負担	
精神訪問看護基本療養費Ⅰ (1日につき)	週3日目まで 30分以上の場合	5,550円	555円	1,110円	1,670円	
	週3日目まで 30分未満の場合	4,250円	425円	850円	1,275円	
	週4日目以降 30分以上の場合	6,550円	655円	1,310円	1,965円	
	週4日目以降 30分未満の場合	5,100円	510円	1,020円	1,530円	
精神科訪問看護基本療養費Ⅲ (1日につき) 「同一建物居住者」に同一日に他の患者にも 訪問した場合(2人)	週3日目まで 30分以上の場合	5,550円	555円	1,110円	1,670円	
	週3日目まで 30分未満の場合	4,250円	425円	850円	1,275円	
	週4日目以降 30分以上の場合	6,550円	655円	1,310円	1,965円	
	週4日目以降 30分未満の場合	5,100円	510円	1,020円	1,530円	
精神科訪問看護基本療養費Ⅲ (1日につき) 「同一建物居住者」に同一日に他の患者にも 訪問した場合(3人以上)	週3日目まで 30分以上の場合	2,780円	278円	556円	834円	
	週3日目まで 30分未満の場合	2,130円	213円	426円	639円	
	週4日目以降 30分以上の場合	3,280円	328円	656円	984円	
	週4日目以降 30分未満の場合	2,550円	255円	510円	765円	
精神科訪問看護基本療養費Ⅳ	入院中(外泊時 1回)	8,500円	850円	1,700円	2,550円	
訪問看護管理療養費 (1日につき)	1日目	7,670円	770円	1,530円	2,300円	
	2日目以降	1	3,000円	300円	600円	900円
		2	2,500円	250円	500円	750円
精神科複数回訪問加算	1日2回	4,500円	450円	900円	1,350円	
	1日3回以上	8,000円	800円	1,600円	2,400円	
精神科緊急訪問看護加算 (在宅療養支援診療所・病院の医師の指示のもと、緊急訪問1回につき)		2,650円	265円	530円	795円	
複数名精神科訪問看護加算	看護師・PT等(週1回)	4,500円	450円	900円	1,350円	
	准看護師(週1回)	3,800円	380円	760円	1,140円	
	看護補助者・精神保健福祉士(週1回)	3,000円	300円	600円	900円	
長時間精神科訪問看護加算(週1回まで)		5,200円	520円	1,040円	1,560円	
24時間対応体制加算(月1回)	在宅悪性腫瘍患者指導管理・留置カテーテルなど	5,000円	500円	1,000円	1,500円	
	在宅酸素管理等・ストマ・褥瘡など	2,500円	250円	500円	750円	
特別管理加算(月1回)						
退院時共同指導加算(適応時)		8,000円	800円	1,600円	2,400円	
退院支援指導加算(適応時)		6,000円	600円	1,200円	1,800円	
在宅患者連携指導加算		3,000円	300円	600円	900円	
夜間・早朝訪問看護加算	6時～8時(早朝)	2,100円	210円	420円	630円	
	18時～22時(夜間)					
深夜訪問看護加算	22時～6時(深夜)	4,200円	420円	840円	1,260円	
在宅患者緊急時等カンファレンス加算(適応時)		2,000円	200円	400円	600円	
訪問看護医療DX情報活用加算(月1回)		50円	5円	10円	15円	
情報提供療養費(月1回)		1,500円	150円	300円	450円	
ターミナルケア療養費(適応時)		25,000円	2,500円	5,000円	7,500円	

◆保険外の利用料

平日(90分を超えた場合)		(30分)	3,000円
①訪問看護	営業日以外	9時～17時(30分)	3,000円
	営業時間外(早朝・夜間)	8時～9時/17時～18時(30分)	5,000円
②交通費	ステーションより1km～3km未満		無料
	ステーションより3km～5km未満		100円
	ステーションより10kmまで		200円
④有料駐車場の料金			実費
⑤死後の処置料(※エンゼルキット使用時は実費を設定料金とは別にいただきます)			5,500円
⑥キャンセル料			1,100円



株式会社ラッキー・ハッピー

地域・在宅看護センター にこまる